



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000034872**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1309202301019036063600120010030000348728841849914

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2023-09-14 12:59:37

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



1309202301019036063600120010030000348728841849914

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: CLINICA AGUILAR C. LTDA.

RUC/CI: 0791732557001

Fecha Emisión: 13/09/2023

Guía de Remisión:

Dirección PICHINCHA 11-05 Y 9, DE MAYOMACHALA, EL ORO072932540

Teléfono: 072932540 EXT 118

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
3260925184	S2 FLUID PACK (1 PC) (21431086.05.08.2024)	600-RBE-0715	1.00	714.00	0.00	714.00
3112349180	SNAPPAK, 9180 9181 (731631.18.04.2025)	3592-DME-0218	1.00	424.00	0.00	424.00
5947626190	PRECICONTROL CLIN CHEM MULTI 1 4X5 ML (56497804.31.10.2024)	13760-DME-1122	1.00	124.00	0.00	124.00
4813707001	HALOGEN LAMP C311 (71042301.30.11.2024)	NA	1.00	444.00	0.00	444.00
7005717190	LDLC GEN 3 200T, COBAS C311 (68807401.31.10.2024)	6903-DME-0519	1.00	339.00	0.00	339.00
3110451180	CL - AVL ELECTRODE (31232647.12.01.2024)	NA	1.00	733.00	0.00	733.00
11KSAR	XN CHECK 12X3.0 ML LEVEL 1,2,3 (JUEGO)		1.00	93.50	0.00	93.50
IHP-602	HELICOBACTER PYLORI EN HECE CAJA X 25 CASTE BESURE (HPG23040034-31.03.2025)	7691-DME-1119	1.00	36.57	0.00	36.57
ALLTE0007	DENGUE CAJA X 10 CASETE ALL TEST CHINA (ATDEN23040006-31.03.2025)	1008-RBE-0916	1.00	23.00	0.00	23.00

**Información Adicional**

Email: contabilidad@clinicaaguilar.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,931.07
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	2,931.07
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,931.07
ICE	0.00
IVA 12%	351.73
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,282.80</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,282.80	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CÍA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699